

 <p>MINISTERIO DE SALUD Ecuador</p>		<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</p>	<p>Código: FOR-PS-309</p> <p>Versión: 0</p> <p>Fecha: Mayo 2021</p> <p>Página: 1 de 1</p>
LOCALIDAD USME	UNIDAD OPERATIVA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA	
Quito	JIC VOZ DE ALERTA	XOMARA ALEXANDRA PRIZON NIÑO	
NIVEL	NUIP	NOMBRE Y APELLIDO DEL NIÑO	
Región B	PET 6792667	Wilianny Alejandra Arroyo Frontado	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO		Wilianny Jose Frontado Rey	
ACIDENTE PRINCIPAL		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL	
Alejandro Arroyo		Consuelo Ospina	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/11/2024	09:30	Casa	Siendo las 09:30 se llamo al número telefónico 3133714558 correspondiente al señor padre Alejandro Arroyo quien informa que el día de hoy la niña no asistió al jardín porque la señora madre de la niña tenía una cita médica y no habra quien llevara a la niña al jardín y la dejó en casa con la hermana y la dueña de la casa "pero que la niña está bien". Se le indica que esta información											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No aplica			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	"Continuación de la novedad" queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. MZ.			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/11/2024	08:00	Jardín Salón	Siendo las 08:00 se acercó al jardín el señor padre Alejandro Arroyo con la niña y manifestó que ayer se quedó en casa, mientras la señora madre iba a una cita médica. Se le da a conocer la novedad anterior y está de acuerdo con lo escrito. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. MZ. 2020.31097071														

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/11/2024	16:15	Jardín Salón	Siendo las 16:15 se le informa a la señora madre Wilianny Frontado que en el transcurso del día, la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad física y por este motivo se hace cierre de novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. MZ.			Wilianny Frontado 2020.31097071											

Scanned with
 CamScanner

 MINISTERIO DE SALUD REPÚBLICA DE CUBA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 20/05/2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD: LISME	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XOMARA ALEXANDRA PRIZÓN RIBO
	NIVEL: P. 13 NUP: 1023988054 NIÑA O NIÑO: BIANCA SALOME GONZÁLEZ ARAUJO		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenis Vanessa Araujo Valencia ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenis Araujo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Espina		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/11/2024	08:50	Hospital	Siendo las 08:50 se llamo al número telefónico 3124047476 correspondiente a la señora madre Yenis Araujo quien informa "que no llevara a la niña al jardín porque la señora Yenis tenía una cita médica y no fue quien le llevara a la niña al jardín, pero que ella estaba bien". Se le indica que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Espina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MQR			No aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/11/2024	07:40	Jardín salón	Siendo las 07:40 se acercó al jardín la señora madre Yenis Araujo con la niña y manifiesta que ayer se la llevó con ella porque tenía una cita médica de la señora madre. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo. Se le da a conocer la novedad anterior y cita de acuerdo con lo escrito. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Espina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MQR			Yenis Araujo 1000787012											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/11/2024	16:15	Jardín salón	Siendo las 16:15 se le informa a la señora madre Yenis Araujo que la niña en el transcurso del (la semana) día estuvo bien de ánimo, participo de las actividades, consumo con agrado todos los alimentos. La niña sale sin ninguna novedad física y por este motivo se hace cierre de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Espina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MQR			Yenis Araujo 1000787012											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/11/2024	08:10	Casa	Siendo las 08:10 se llamo al número telefónico 3124047476 correspondiente a la señora madre Yenis Araujo quien informa "que no llevara a la niña al jardín porque tiene que salir a hacer una diligencia y prefiere llevarse la con ella porque no sabe si llegar temprano y por seguridad se la lleva a la diligencia, pero que la niña está bien. Se le indica que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Espina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MQR			No aplica											

 MINISTERIO DE SALUD DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN PRIMARIA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 20/05/2021 Página: 1 de 1
LOCALIDAD USM:	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIMARA ALEXANDRA PRIZÓN NIÑO
NIVEL: Prejardín B	NIPI: 1023988054	NIÑA O NIÑO: Briana Salome González Arayo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yerris Vanessa Arayo Valencia		
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yerris Arayo		
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD														
25/11/2024	08:05	Jardín Salón	Siendo las 08:05 se acercó al jardín la señora madre Yerris Arayo con la niña y manifiesta que está bien que no vino el jueves porque se la llevó con ella. Se le da a conocer la novedad anterior y esta de acuerdo con lo escrito. La niña parece estar aparentemente bien de ánimo y se observa en el transcurso del día. Hasta este punto va la novedad.														
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR														
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia			Yerris Arayo 1000787012														

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD														
25/11/2024	16:05	Jardín Salón	Siendo las 16:05 se le informa a la señora madre Yerris Arayo que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad física. "Hasta este punto va la novedad." Por este motivo se hace cierre de novedad.														
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR														
Consuelo Ospina, profesional de atención a la Primera Infancia			Yerris Arayo 1000787012														

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: SI NO ☐		Se realizó activación de ruta: SI NO ☐		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD														
			No aplica														
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR														

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: SI NO ☐		Se realizó activación de ruta: SI NO ☐		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD														
			No aplica														
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR														

 MINISTERIO DE SALUD SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 20/05/2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD USME	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO
	NIVEL: <u>Preparación B</u> NUIP: <u>C0562787</u> NIÑA O NIÑO: <u>Anunnys Dilibeth Segovia Abreu</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Arelis Carolina Abreu Campos</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Heidy García</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Consuelo Ospina</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
01/11/2024	07:05	Jardín Salón	Siendo las 07:05 se le informa a la mamá Arelis Abreu que debe solicitar las citas médicas de oftalmología, optometría, psicología, nutrición y dietética, odontología, pediatría, la segunda sección de terapia de lenguaje, prueba cognitiva, dándole un plazo para el día 18/11/2024 para poder continuar con el proceso de salud de la niña y traer la evidencia de esta solicitud de citas urgentes para la niña. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. MOE.			Arelis Abreu 1974/64											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/11/2024	07:10	Jardín Salón	Siendo las 07:10 se acercó al jardín la señora madre Arelis Abreu y comunica que no hay agenda para estas citas médicas pendientes de la niña y que no le dieron constancia de lo que le dijeron de estas. Se le informa que se debe acercarse el 21/11/2024 a las 07:30 para hablar con la psicóloga y la educadora especial para colocar un PERS para los derechos de salud de la niña y poder continuar con el proceso de salud. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. MOE.			Arelis Abreu 1974/64											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/11/2024	07:30	Jardín Salón	Siendo las 07:30 se acercó al jardín la señora madre Arelis Abreu y se reunió con la psicóloga y la educadora especial donde ella explica que ha ido varias veces a la EPS coosalud y le dicen que no hay agenda y cuando le dieron la cita con el pediatra por primera vez solamente le podían dar dos citas que fue esta de pediatría y la primera sección de terapias de lenguaje y la tomografía y desde entonces no le han vuelto a programar las citas.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No aplica			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	"continuación novedad anterior". Citas médicas pendientes de oftalmología, optometría, psicología, nutrición y dietética, odontología, pediatría, la segunda sección de terapias de lenguaje, prueba cognitiva. La educadora especial y la psicóloga le ayudaron a colocar el PERS para poder aplicar este trámite de agendamiento de citas y la señora madre se compromete a traerlo impreso al jardín y estar pendiente de la respuesta. Se le da plazo hasta el 28/11/2024. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. MOE.			Arelis Abreu 1974/64											

 MINISTERIO DE SALUD DE LA REPÚBLICA DE CUBA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD USME	UNIDAD OPERATIVA: JO VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XOMARA ALEXANDRA PIÑÓN NIÑO
	NIVEL: <u>Atención B</u> NUP: <u>CD562787</u> NIÑO O NIÑA: <u>Aniannys Dilibeth Segovia Abreu</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Arelis Carolina Abreu Campos</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Heidy Garcia</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Consuelo Ospina</u>			

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/11/2024	07:05	Jardín salón	Siendo las 07:05 se acercó al jardín la señora madre Arelis Abreu con la niña y manifiesta que hoy le cancelaron la cita para la tomografía porque la niña tiene gripe y por la gripe no se lo pueden realizar. Le hicieron una nueva programación para el día 19/12/2024 a las 14:00. La niña presenta un poquito de mocos y ella les explica que era muy poco pero le dijeron que no, que era mejor esperar. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MD.						ARIS D 19745/64.								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/11/2024	07:10	Jardín salón	Siendo las 07:10 se acerca al jardín la señora madre Arelis Abreu quien hace entrega de la copia del Pares por dermatología y optometría, en la cual ya le dieron respuesta para dermatología cita el 12/12/2024 a las 08:20 a.m. y optometría debe ir a Puente Aranda a solicitar la cita. También hizo entrega de la copia de la cita de la tomografía el día 19/12/2024. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MD.						ARIS A 19745/64								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/11/2024	07:05	Jardín salón	Siendo las 07:05 se le informa a la señora madre Arelis Abreu que la niña lleva dos días que llora en la tarde y no quiere irse para la casa y ella cuenta que habla con la niña y ella dice que "Tuliana y se pega en el brazo", entonces ella habla con la señorita que la cuida que es Tuliana preguntándole que es lo que pasa pero ella niega todo, la mamá se compromete a estar pendiente de la niña y dice que le revisó todo el cuerpo y no presenta.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
No aplica						No aplica								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	"continuación novedad anterior" morados ni rojos, pero que va a estar pendiente de la cuidadora y de que la niña este bien. Se le recomienda mejor buscar otra cuidadora por el bienestar de la niña. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MD.						ARIS D 19745/64								

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD USME		UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO
	NIVEL: <u>Prejardin B</u> NUIP: <u>00562787</u> NIÑA O NIÑO: <u>Anannys Dilibeth Segovia Abreu</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Arelis Carolina Abreu Campos</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Heidy Garcia</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Consuelo Ospina</u>			

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/11/2024	16:20	Jardín Salón	Siendo las 16:20 se le informa a la señora Arelis Abreu que la niña salió tranquila para la casa, sale sin ninguna novedad física y de buen ánimo. Se hace cierre de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Arelis D 19745164</u>
--	--

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29/11/2024	07:05	Jardín Salón	Siendo las 07:05 se habla con la señora madre Arelis Abreu para saber si ya solicitó la cita de optometría en Puente Aranda y las otras citas médicas pendientes y ella manifiesta que el lunes 02/12/2024 se debe acercar al Funal para solicitar las citas. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. ROR.</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Arelis Abreu 19745164</u>
--	--

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			No aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
---	--

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			No aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
---	--



MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo (2021) 15/05/2021

Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Xiomara Alexandra Pinzón Niño
NIVEL: Jardín B	NUP: 126880118	NIÑA O NIÑO: Jelier Hathias Corzo Espinoza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jemmy Tatiana Espinoza Tolosa		
ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Tolosa		
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
13/11/2024	08:29	Hospital	Siendo las 08:29 se llamo al número telefonico 3106955134 correspondiente a la señora madre Jemmy Espinoza quien informa "que está en el hospital con el niño porque a la madrugada presenta 39°C de fiebre y no le baja y están en la espera que sea atendido, en la tarde enviara el documento que le de el médico de certificado para la asistencia". Se le indica que esta información quedara bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDE			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/11/2024	08:40	Casa	Siendo las 08:40 se llamo al número telefonico 3106955134 correspondiente a la señora madre Jemmy Espinoza quien informa "que el niño tiene una incapacidad hasta el viernes 15/11/24 por otitis media supurativa aguda, gingivostomatitis y faringoamigdalitis herpética con una formula medica de amoxicilina cada ocho horas dar 6ml, por tres dias el acetaminofen y el antibiótico por 7 dias. la mama refiere que el											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No aplica			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	Continuación novedad anterior "niño el día de hoy se ve ya mejorado y no ha presentado fiebre. Se le indica que esta información quedara bajo novedad. Envio copia de la incapacidad al whatsapp del jardín para ser archivado en la historia social del niño. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDE			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/11/2024	08:50	Casa	Siendo las 08:50 se llamo al número telefonico 3106955134 correspondiente a la señora madre Jemmy Espinoza e informa "que el niño ya está bien y le continúa dando los remedios y que el lunes ya va al jardín porque hasta hoy tenía incapacidad". Se le indica que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDE			No aplica											

 MINISTERIO DE SALUD SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021015309 20/05/2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD USME	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Xiomara Alejandra Pinzón Niño
	NIVEL: <u>Prejardín B</u> NUP: <u>1243860118</u> NIÑA O NIÑO: <u>Jeiler Mathias Carzo Espinoza</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Jeimmy Tabara Espinoza Tolosa</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Hania Tolosa</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Consuelo Ospina</u>	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/11/2024	07:40	Jardín salón	Siendo las 07:40 se acercó al jardín la señora madre Jeimmy Espinoza con el niño y manifiesta que está bien, ya le dio todo el antibiótico y no volvió a presentar malestar en el oído. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y se le da la conocer a la mamá las novedades anteriores del 13 al 15/11/2024 que tuvo mejor paciencia. Se observó en el transcurso del día su estado de salud. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina - Profesional de atención a la Primera Infancia. <u>MO</u>	Jeimmy Espinoza 1001277889

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/11/2024	16:20	Jardín salón	Siendo las 16:20 se le informa a la señora madre Jeimmy Espinoza que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. El niño sale sin ninguna novedad física, por este motivo se hace cierre de novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. <u>MO</u>	Jeimmy Espinoza 1001277889

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/11/2024	07:50	Jardín salón	Siendo las 07:50 se le pregunta a la Señora madre sobre el examen coprológico pendiente y ella comenta que el día 13/11/2024 cuando la llevo de urgencias le comentó al doctor que no pudo con este examen porque el niño tiene un horario estipulado para ir al baño en la tarde y no pudo hacerlo y que el doctor le dijo que solicitará una cita con pediatría para											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	"continuación novedad anterior" que le dió otra orden, pero que la señora le dijo que ya no volvió a presentar diarrea el niño y el médico le dijo que era necesario que le comentara al pediatra y que el que quien decide sobre el examen del niño. La señora se compromete a pedir cita con un plato hasta el día 25/11/2024. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. <u>MO</u>	Jeimmy Espinoza 1001277889

 MINISTERIO DE SALUD DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FORMSS-300 Versión: 0 Fecha: Mayo 2022-12-15-2022 2022/2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD: URB	UNIDAD OPERATIVA: JO VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIMARA ALEXANDRA PIZC/11160
	NIVEL: Aguadino NUP: _____ NHA O NHO: Jailer Mathias Cano Espinoza		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NHA O EL NHO: Jimmy Cetrana Espinoza Colaza ACIDENTE PRINCIPAL: Maria Colaza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Espina		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de nota: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/11/2024	07:45	Jardín Salon	Siendo las 07:45 se habla con la mamá Jimmy Espinoza sobre lo que pasó con el examen coprológico del niño donde ella comenta que Jailer tiene un berrinche de ir al baño para tomar la muestra en las heces fecales en la tarde y este debe ser llevado en la mañana al laboratorio y por este motivo no pudo realizar este examen y está llamando a la EPS Capital Salud para una nueva cita con la											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No aplica			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de nota: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	"continuación de la novedad anterior" nutritiva para que le envíe otra clase de examen para continuar con el proceso de exámenes médicos enviados por esta especialista, para ver si se debe hacer un cambio de alimentación en el niño, para saber si es intolerante a la lactosa. la señora continuara llamando para pedir la cita. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Espina-Profesional de atención a la Primera Infancia-NO2			Jimmy Espinoza 001277889											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de nota: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/11/2024	08:00	Jardín Salon	Siendo las 08:00 se acercó al jardín la señora madre Jimmy Espinoza y comunica que el examen coprológico no lo pudo hacer y está solicitando la cita para que le renueven la orden porque se venció y se compromete sacar la cita lo más pronto posible para continuar con el proceso de salud del niño, pero manifiesta que Jailer ha estado bien y no ha vuelto a presentar diarrea. Se le da plazo para el 02/12/2024. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Espina-Profesional de atención a la Primera Infancia-NO2			Jimmy Espinoza 001277889											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☐	Se realizó activación de nota: SI NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			No aplica											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

 MINISTERIO DE SALUD REPÚBLICA DE COLOMBIA SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 20/05/2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD: USME	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Xiomara Alexandra Pinzón Niño
	NIVEL: <u>Deficiencia B</u> NUIP: <u>1023045843</u> NIÑA O NIÑO: <u>Helaine Samantha Gutierrez Perez</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Marta Jose Perez Ayala</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Vilmer Gutierrez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Consuelo Ospina</u>			

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
13/11/2024	10:20	Jardín salón	Siendo las 10:20 se acercó al jardín el señor Padre Vilmer Juvenal Gutierrez con la niña y manifestó que la trae a esta hora porque tuvieron que salir temprano de la casa a hacer una diligencia y hasta ahora pudo traerla al jardín. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. NPI:	<u>20.862.004</u>

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/11/2024	16:10	Jardín salón	Siendo las 16:10 se le informa al señor padre Vilmer Juvenal Gutierrez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad física y por este motivo se hace cierre de novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. NPI:	<u>20862004</u>

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/11/2024	09:05	Casa	Siendo las 09:05 se llamó al número telefónico 3106102393 correspondiente al señor padre Vilmer Gutierrez quien informa que la niña no asistirá al jardín porque amaneció con dolor de estómago y que la va a cuidar en casa con remedios caseros como agua de hierbas. Se le indica que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. NPI:	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/11/2024	08:00	Jardín salón	Siendo las 08:00 se acercó al jardín el señor padre Vilmer Gutierrez con la niña y manifestó que está bien y se le da a conocer la novedad anterior, donde está de acuerdo con lo escrito. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. acudiente dice que le dieron agua aromatizada para el malestar estomacal y le paro. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. NPI:	<u>20862004</u>

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1
LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO		
NIVEL: <u>Prejardín B</u> NUIP: <u>1023045843</u> NIÑA O NIÑO: <u>Helaine Samantha Gutierrez Perez</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Maria Jose Perez Ayala</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Ulmer Gutierrez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Consuelo Ospina</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/11/2024	16:20	Jardín Salom.	Siendo las 16:20 se le informo al señor padre Ulmer Gutierrez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad física, por este motivo se hace cierre de novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. MSc.</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Ulmer Gutierrez 20862004</u>											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			No aplica											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			No aplica											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			No aplica											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

 MINISTERIO DE SALUD REPÚBLICA DE COLOMBIA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FCR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 10/15/2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD: USME	UNIDAD OPERATIVA: JO VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO
	NIVEL: Regular B. NUIP: C005547802 NIÑA O NIÑO: Emelly sofia Hidalgo Narango		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adonais Giselle Narango González		
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jonathan Hidalgo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: consuelo Ospina			

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
13/11/2024	08:10	CASA	Siendo las 08:10 se llamo al número telefónico 3127350715 correspondiente a la señora madre Adonais Narango quien informa que hoy no traerá a la niña al jardín porque se van de compras de ropa para la niña pero que ella está bien y que no hay novedad con ella. Se le indica que esta información queda bajo reserva. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MCR.						No aplica								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/11/2024	08:00	Jardin salon	Siendo las 08:00 se acercó al jardín el señor padre Jonathan Hidalgo con la niña y manifiesta que él se llevó a la niña ayer para el centro de compras, se le dio a conocer la novedad anterior y el papá está de acuerdo con lo escrito. la niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MCR.						Jonathan 27789332								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/11/2024	16:10	Jardin salon	Siendo las 16:10 se le informa al señor padre Jonathan Hidalgo que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. la niña sale sin ninguna novedad física, por este motivo se hace cierre de novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MCR.						Jonathan 27789332								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			No aplica.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								

 MINISTERIO DE SALUD REPÚBLICA DE COLOMBIA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS5-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 12/2021 20/05/2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD USME	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Xiomara Alexandra Pinzón Niño
	NIVEL: <u>Requiere B</u>	NUIP: <u>05744402</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Luciana Gail Romero Romero</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Josmary Gabriela Romero Romero</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Yosmel Anstigueta</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Consuelo Ospina</u>

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/11/2024	09:00	cas a	Siendo las 09:00 se llamo al número telefónico 3229750717 correspondiente a la señora madre Josmary Romero quien informa "que no llevarán a la niña al jardín porque llegaron esta mañana de viajar y están muy cansados, pero que la niña está bien". Se le indica que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. <u>MR</u>	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/11/2024	08:15	Jardín Salón	Siendo las 08:05 se acercó al jardín la señora madre Josmary Romero con la niña y moni Pieta que estaban en Fusagasugá paseando, por este motivo no asistió ayer. La niña ingresó aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. <u>MR</u>	Josmary Romero 26.440.878

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/11/2024	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00 se le informa al señor acudiente Yosmel Anstigueta que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado los alimentos y participó de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad física, por este motivo se hace cierre de novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. <u>MR</u>	Yosmel 23.068.192

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/11/2024	09:00	cas a	Siendo las 09:00 se llamo al número telefónico 3229750717 correspondiente a la señora madre Josmary Romero quien informa "que la niña no asistió porque le cogió el sueño y se quedaron en la casa al cuidado de la niña, pero que ella se encuentra bien". Se le indica que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. <u>MR</u>	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD		NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR	

 MINISTERIO DE SALUD REPÚBLICA DE COLOMBIA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: PGR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 12/2015/309- 20/05/2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD USME	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: KIMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO
	NIVEL: <u>Bejareño</u> NUIP: <u>1243858706</u> NIÑA O NIÑO: <u>Alan Camilo Mantilla Holguin</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Angie Valentina Holguin Salamanca</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Jose Holguin</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Consuelo Ospina</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/11/2024	13:35	Jardín Salón	Siendo las 13:35 se acercó al jardín la Señora madre Valentina Holguin y se llevó al niño por que no hay quien lo recorra en la tarde y ella debe salir y se lo lleva con ella. El niño sale sin ninguna novedad física y se le hace entrega de un suplemento una aurea, un paquete de galletas y una manzana. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDE			Valentina H 1000806195											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/11/2024	08:00	Jardín Salón	Siendo las 08:00 se acercó al jardín la Señora madre con el niño y manifiesta que ayer en la tarde el niño estuvo bien, que no hay ninguna novedad física. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDE			Valentina H 1000806195											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/11/2024	16:10	Jardín Salón	Siendo las 16:10 se le informa a la Señora madre Angie Holguin que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. El niño salió sin ninguna novedad física por este motivo se hace cierre de novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDE			Valentina H 1000806195											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07/11/2024	08:00	Jardín Salón	Siendo las 08:00 se acercó al jardín la Señora madre Valentina Holguin e informa que el 17 de diciembre le dieron cita con el especialista del asma para determinar que tipo tiene. Se hace cierre de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDE			Valentina H 1000806195											

 MINISTERIO DE SALUD DE LA REPÚBLICA DE CUBA		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMULARIO REGISTRO DE NOVEDADES										Código: FCM-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 20/05/2021 Página: 1 de 1	
		LOCALIDAD USME: UNIDAD OPERATIVA: JC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIMARA ALEXANDRA PRÍZON NIÑO											
		NIVEL: Bajar MB NUP: 1243858706 NIÑA O NIÑO: Alan Carrillo Mantilla Holguin											
		MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O DEL NIÑO: Angie Valentina Holguin Salamanca											
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose Holguin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina													

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
12/11/2024	09:10	Casa	Siendo las 09:10 se llama al número telefónico 3243479170 correspondiente a la señora madre Valentina Holguin quien informa que arrishe se quedaron en soacha y hasta ahora van para la casa, que el niño está bien y no hay novedad con él; se le indica que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MD			No aplica													

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
13/11/2024	08:20	Jardín Salón	Siendo las 08:20 se accede al jardín la señora madre Valentina Holguin con el niño y manifiesta que ayer no trajo al niño porque estaba en soacha. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MD			Valentina H 1000806195													

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
13/11/2024	16:05	Jardín salón	Siendo las 16:05 se le informa a la señora madre Valentina Holguin que el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado, todas las almuerzos y participó de las actividades. El niño sale sin ninguna novedad física y por este motivo se hace cierre de novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MD			Valentina H 1000806195													

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
14/11/2024	09:00	Casa	Siendo las 09:00 se llama al número telefónico 3243479170 correspondiente a la señora madre Valentina Holguin quien informa "que hoy no llevará al niño al jardín porque no ha llegado a la casa para arreglarlo y lo dejó con la abuela, pero que el niño se encuentra bien". Se le indica que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MD			No aplica													

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD USME	UNIDAD OPERATIVA: JIG VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO
	NIVEL: <u>Agenda B</u> NUIP: <u>1243858706</u> NIÑA O NIÑO: <u>Alan Camilo Mantilla Holguin</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Angie Valentina Holguin Salamanca</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>José Holguin</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Consuelo Ospina</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/11/2024	08:00	Jardín Salón	Siendo las 08:00 se acercó al jardín el señor acudiente José Holguin con el niño y manifiesta que ayer no asistió porque se lo llevo en el carro en la tarde a hacer una diligencia y no había quien lo recogiera. El niño ingresó aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia - MRE	Alan Camilo Mantilla Holguin 29689832

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/11/2024	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Valentina Holguin que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, con sumo agrado todos los alimentos, por tiempo de las actividades. El niño estuvo bien de ánimo y sale sin ninguna novedad física, por este motivo se hace cierre de novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia - MRE	Valentina H 1000806195

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			No aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			No aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

 MINISTERIO DE SALUD REPÚBLICA DE COLOMBIA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL		Código: FOR-PS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Versión: 0
			Fecha: Mayo 2021 19:599 - 20/05/2021
			Página: 1 de 1
LOCALIDAD USME		UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO
NIVEL: <u>Pre jardín 13</u> NUIP: <u>1243858618</u> NIÑA O NIÑO: <u>Maite Yamile García Rodríguez</u>			
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Yolanda Rodríguez Rodríguez</u>			
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Heidy García</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Consuelo Ospina</u>			

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/11/2024	13:10	Jardín Salón	Siendo las 13:10 se acerca al jardín la señora acudiente Heidy García y se llevó a la niña porque no tiene quien la recoja en la tarde y también porque ha estado indispuesta del estómago. La niña sale sin ninguna novedad física y se le hace entrega del suplemento de una manzana, una leche y un paquete de galletas. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MDE</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Heidy García CC7033679397</u>
---	--

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/11/2024	08:10	Jardín Salón	Siendo las 08:10 se acerca al jardín la señora acudiente con la niña y manifiesta que la niña ya está bien y que no hay novedad con ella. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo. En el transcurso del día se observan y se le da respuesta en la tarde a la acudiente. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MDE</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Heidy García CC7033679397</u>
---	--

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/11/2024	16:20	Jardín Salón	Siendo las 16:20 se le informa a la señora acudiente Heidy García que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad física por este motivo se hace cierre de novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MDE</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Heidy García CC7033679397</u>
---	--

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07/11/2024	11:00	Jardín Salón	Siendo las 11:00 se llamó al número telefónico 312211188 correspondiente a la señora madre Yolanda Rodríguez y se le informa que la niña no está respirando bien, que tiene los labios de color morado claro y el corazón acelerado, que por favor se acerque por la niña para que la lleven a urgencias. La señora dice que ya envía a la hija mayor para que la lleve al médico. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MDE</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No aplica</u>
---	--

 <small>MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA</small>		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		<small>Código: FCR-PSS-309</small> <small>Versión: 0</small> <small>Fecha: Mayo 0021015300</small> <small>2025/2021</small> <small>Página: 1 de 1</small>
LOCALIDAD USME		UNIDAD OPERATIVA: JG VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO	
NIVEL: Prejardín		NIP: 1243858618	NIA O NRO: Haide Yamile García Rodríguez	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO		Yolanda Irene Rodríguez Rodríguez		
ACUDIENTE PRINCIPAL: Heidy García R.		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD														
07/11/2024	11:23	Jardín salón		☒			☒										
<p>Siendo las 11:23 se acercó al jardín la señora acudiente Heidy García y se llevó a la niña por urgencias porque presenta una tos, se le pusieron los labios morados y se le sentía el corazón acelerado. La señora manifiesta que la va a llevar al Diana para que la atiendan por urgencias y manifiesta que le aplicaron salbutamol en la noche porque presentaba tos y con esto le ayudó a expulsar las fleumas y tener</p>																	
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD										NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR							
No aplica										No aplica							

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD														
NO aplica	NO aplica	NO aplica		☒			☒										
<p>Continuación de la novedad "una buena noche y que ya la van a ver mejor. Se le recomienda que la lleven de inmediato para que la puedan atender. La niña se tomó la sopa y el jugo y se le entregó el suplemento una avena, una manzana y un paquete de galletas. Hasta este punto va la novedad.</p>																	
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD										NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR							
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MDE										Heidy García CC7033679397							

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD														
08/11/2024	08:00	Jardín salón		☒			☒										
<p>Siendo las 08:00 se acercó al jardín la señora acudiente Heidy García e informa que la niña ya está de mejor que ayer en el hospital le hicieron nebulizaciones y le enviaron el salbutamol y un jarabe para tomar en casa cada ocho horas la niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.</p>																	
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD										NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR							
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MDE										Heidy García CC7033679397							

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD														
08/11/2024	16:30	Jardín salón					☒										
<p>Siendo las 16:30 se le informa a la señora acudiente Heidy García que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado los alimentos y participó de las actividades, se evidenció que ya no presenta tos. La niña sale sin ninguna novedad física, por este motivo se hace cierre de novedad.</p>																	
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD										NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR							
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MDE										Heidy García CC7033679397							

 MINISTERIO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021015390 20/05/2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD USME	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO
	NIVEL: <u>Requiere</u>	NUIP: <u>1243858618</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Haite Yamile García Rodríguez</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Yolanda Irene Rodríguez Rodríguez</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Heidy García</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Consuelo Ospina</u>

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/11/2024	08:00	Jardín Salón.	Siendo las 08:00 se acercó al jardín la señora acudiente Heidy García e hizo entrega de la carta de autorización de una nueva acudiente "Ana Julia García", traída de la niña, porque la acudiente Heidy García se va a hacer una diligencia y no alcanza a recogerla en la tarde. Deja también la copia de la cédula de la señora Julia, que se archivará en la historia social de la niña. Se cierra novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. MDE.			Heidy García CC7033679397											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/11/2024	08:30	Casa	Siendo las 08:30 se llamó al número telefónico 3228913360 correspondiente a la acudiente Heidy García, quien informa que "la niña no asistió al jardín porque se quedó con el papá en la casa ya que descansaba para compartir con ella pero que la niña está bien y no hay ninguna novedad con ella". (Ho) Se le indicó que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. MDE.			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/11/2024	08:32	Jardín Salón.	Siendo las 08:32 se acercó la acudiente Heidy García con la niña y manifiesta que la niña estuvo bien, se le da a conocer la novedad anterior está de acuerdo con lo escrito. Que la tarde porque les cogió el sueño. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. MDE.			Heidy García CC7033679397											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/11/2024	16:20	Jardín Salón	Siendo las 16:20 se le informa a la señora acudiente Heidy Tatiana García que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad física, por este motivo se hace cierre de novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. MDE.			Heidy García CC7033679397											

 MINISTERIO DE SALUD REPUBLICA DE CUBA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD USME	UNIDAD OPERATIVA: JIO VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: KIMARA ALEXANDRA PRUZZI (M)
	NIVEL: Prejardín B NUP: 1034192170 NIÑA O NIÑO: Akane Valentina Parra Cepeda		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Cepeda Sandoval		
ACIDENTE PRINCIPAL: Hana Isabel Molina (PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina)			

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/11/2024	08:10	Casa	Siendo las 08:10 se llama al número telefónico 3016793834 correspondiente a la Señora madre Liliana Cepeda quien informa que la niña no asistirá al jardín porque se cayó y se raspo la mano izquierda y dice que le duele entonces la va a cuidar en casa. Se le indica que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MR	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/11/2024	07:45	Jardín salón	Siendo las 07:45 se acerca al jardín la señora acudiente con la niña y se evidencia un leve raspon en el antebrazo izquierdo con costra seca que se cayó en casa. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo. Se observará en el transcurso del día. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MR	Maria Cecilia No 51840528

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/11/2024	16:15	Jardín salón	Siendo las 16:15 se le informa a la Señora acudiente Maria Isabel Molina que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado los alimentos y participó de las actividades. En el brazo izquierdo le queda un leve raspon con costra seca; superficial la herida. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MR.	Maria Cecilia No 51620528

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07/11/2024	08:00	Jardín salón	Siendo las 08:00 se acerca al jardín la Señora acudiente Lina Parra con la niña y se evidencia que en el antebrazo izquierdo se le cayó la costra seca que tenía y no le queda raspon de cicatriz ya que fue muy superficial el raspon. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MR.	Lina Parra 1031147757

 MINISTERIO DE SALUD ECUADOR	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FCR-PS-308 Versión: 8 Fecha: 06/05/2021 Página: 1 de 1
LOCALIDAD LIMBA	UNIDAD OPERATIVA: JO VIZ DE ALBERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JOHANA ALEXANDRA PINZÓN NÚÑEZ
NIVEL: <u>Preparación</u>	NÚM: <u>1034742770</u>	Niña o niño: <u>Arkane Valentina Parra Cepeda</u>
MADRE-PADRE-CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Heidy Liliana Cepeda Sandoval</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Maria Isabel Holing</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Convelto Espina</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
07/11/2024	16:20	Jardín Salón	Siendo las 16:20 se le informa a la señora acudiente Lina Parra que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad física en el antebrazo izquierdo por este motivo se hace cierre de novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Convelto Espina. Profesional de atención a la primera infancia. <i>[Firma]</i>			Lina Parra 1031147757 <i>[Firma]</i>													

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO		Se realizó activación de ruta: SI NO	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
			No aplica													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO		Se realizó activación de ruta: SI NO	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
			No aplica													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO		Se realizó activación de ruta: SI NO	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
			No aplica													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													

 INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN EN SALUD	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 20/05/2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD USME	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO
	NIVEL: <u>Begonia B</u> NUIP: <u>1140937277</u> NIÑO O NIÑA: <u>Andrés Felipe Gil Rodríguez</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Rosellys Paola Rodríguez Lopez</u>		
ACUENTE PRINCIPAL: <u>Fredy Gil E.</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Consuelo Ospina</u>			

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/11/2024	08:20	Casa	Siendo las 08:20 se llama al número telefónico 3102924768 correspondiente a la señora madre Rosellys Rodríguez quien informa "que el niño no asistirá al jardín porque amaneció con gripa y prefiere cuidarlo en casa; manifiesta que no lo va a llevar al médico, porque no es necesario"; se le indica que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDZ			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/11/2024	08:00	Jardín salón	Siendo las 08:00 se acerca al jardín la señora madre Rosellys Rodríguez con el niño y manifiesta que ya está mejor, que ayer en la tarde ya no presenta fiebre. En el transcurso del día se observará su estado de salud. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDZ			Rosellys Rodríguez 1043846611											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/11/2024	16:14	Jardín salón	Siendo las 16:14 se le informa a la señora madre Rosellys Rodríguez que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, con sumo agrado todos los alimentos y participó de las actividades. El niño sale sin ninguna novedad física y por este motivo se hace cierre de novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDZ			Rosellys Rodríguez 7043846611											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

 <small>MINISTERIO DE SALUD</small> <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		<small>Código: FOR-PSS-309</small> <small>Versión: 0</small> <small>Fecha: Mayo 2021015300</small> <small>20/05/2021</small> <small>Página: 1 de 1</small>	
LOCALIDAD: USME		UNIDAD OPERATIVA: JIG VOZ DE ALERTA		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO	
NIVEL: Prejudicial NUIP: 1010849818 NIÑA O NIÑO: Shamper Joel Guayara Parra					
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Mayerly Parra Molina					
ACUDIENTE PRINCIPAL: María Isabel Molina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina					

TIPO DE NOVEDAD			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10										Se realizó activación de póliza: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒					
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD																	
06/11/2024	07:45	Jardin salon	Siendo las 07:45 se acercó al jardín la señora acudiente María Isabel Molina y hace entrega de la copia del certificado de optometría donde presenta astigmatismo con un control de un año y le formularon gafas, se archiva la copia en la historia social, se hace cierre de novedad.																	
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR																	
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MD			María Isabel Molina 5160528																	

TIPO DE NOVEDAD			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10										Se realizó activación de póliza: SI NO		Se realizó activación de ruta: SI NO					
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD																	
			No aplica																	
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR																	

TIPO DE NOVEDAD			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10										Se realizó activación de póliza: SI NO		Se realizó activación de ruta: SI NO					
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD																	
			No aplica																	
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR																	

TIPO DE NOVEDAD			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10										Se realizó activación de póliza: SI NO		Se realizó activación de ruta: SI NO					
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD																	
			No aplica																	
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR																	

 AL CALIDAD DEL MUNICIPIO DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 20/05/2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD USME	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO
	NIVEL: <u>Preparación B</u> NUIP: <u>1016751172</u> NIÑA O NIÑO: <u>Juan Sebastian Ospina Anstizabal</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Claudia Lorena Anstizabal Ipiá</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Claudia Anstizabal</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Consuelo Ospina</u>			

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
01/11/2024	08:00	Jardín salón	Siendo las 08:00 se habla con la señora Claudia Lorena Anstizabal sobre la EPS del niño donde ella informa que tiene Salud Total contributivo pero que el papa ya no va a pagar más este servicio y ella hizo el trámite para que la dejen con la misma EPS pero subsidiado, pero que esto tiene demora hasta que la suban al sistema, que puso los documentos a finales de septiembre.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No aplica			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	Continuación novedad anterior y que a finales de octubre la activan y que por este motivo no ha podido sacar los certificados médicos solicitados por el jardín, se le informa que ya tiene tres compromisos y una citación con el grupo focal para solucionar este trámite y le dicen un plazo para seguir insistiendo con la activación de la EPS para el control de salud del niño. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MD.			Claudia Anstizabal Ipiá 1033731304											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/11/2024	08:00	Jardín salón	Siendo las 08:00 se hace citación a la señora Claudia Anstizabal con la psicóloga porque no a solicitado las citas médicas del niño y dice que aún no la activan a Salud Total y que por este motivo no ha podido sacar los certificados médicos. Se le informa que el 20/11/2024 a las 7:30 se debe hacer presente con psicóloga y nutrición para dar explicación sobre las citas médicas.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No aplica			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	Continuación novedad anterior, pendientes con el niño para llevar el proceso de salud de Sebastian y tener los certificados médicos de los especialistas. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MD.			Claudia Anstizabal Ipiá 1033731304											

 MINISTERIO DE SALUD SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021015309 20/05/2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD USME	UNIDAD OPERATIVA: JC VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO
	NIVEL: Regimen B NUP: 1016751172 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Ospina Anstizabal		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Lorena Anstizabal Ipiá		
ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Anstizabal			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/11/2024	16:20	Jardín Salón	Siendo las 16:20 se acercó al jardín la señora madre Claudia Anstizabal y comenta que ella habla con la psicóloga en la mañana y la envió a sacar las citas del niño y dice que llama a salud Total y no está activa porque el pape del niño no pago y está desafiliado y para desactivarlo el pape debe hacer un curso pero que a el se le perdió el celular y no se ha comunicado con el porque salieron de pelea con la mamá y hasta que el haga este curso la desactivan para afiliarlo a capital salud. Se le dice que debe hacer esta diligencia urgente. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Consuelo Ospina - Profesional de atención a la Primera infancia - MRE.						Claudia Anstizabal Ipiá 1033731304								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/11/2024	11:30	Jardín Salón	Siendo las 11:30 se acercó al jardín la Señora madre Claudia Anstizabal y se llevó al niño para una cita médica en el centro de la EPS Total en Suba con medicina general. El niño sale sin ninguna novedad física y se le hace entrega de un paquete alimentario una manzana, una avena y un paquete de galletas. Se compromete a traer el certificado médico de Salud Total mañana. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Consuelo Ospina Profesional de atención a la Primera infancia - MRE.						Claudia Anstizabal Ipiá 1033731304								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/11/2024	08:00	Jardín Salón	Siendo las 08:00 se acercó al jardín la señora madre Lorena Anstizabal con el niño y manifiesta que el niño está bien y que en la tarde hace llegar el certificado médico de la cita de ayer porque ahorita se le olvidó. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Se compromete a traer la copia en la tarde. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia - MRE.						Lorena Anstizabal Ipiá 1033731304								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/11/2024	16:20	Jardín Salón	Siendo las 16:20 se acercó al jardín la señora madre Claudia Anstizabal y hace entrega del certificado médico y da órdenes para nutrición y pediatría, pero que va a hacer cambio del sitio de atención de la EPS porque la de Suba le queda muy lejos y la va a solicitar para la Av. Caracas con 49-83 y se compromete a traer las citas la próxima semana. Se le recuerda la importancia de solicitar estas citas médicas para el seguimiento de salud del niño. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MRE.						Claudia Anstizabal Ipiá								

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1	
LOCALIDAD USME		UNIDAD OPERATIVA: JIG VOZ DE ALERTA		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Xiomara Alejandra Pinzón Iñigo	
NIVEL: Jardín B NIIP: 1016751172 NIÑO O NIÑA: Juan Sebastián Ospina Anstizabal					
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Lorena Anstizabal Ipiá					
ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Anstizaba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina					

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD														
27/11/2024	16:20	Jardín Salom	Siendo las 16:20 se le informa a la señora madre Claudia Lorena Anstizabal que el niño en el transcurso del día estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos, participó de las actividades. El niño sale sin ninguna novedad física y por este motivo se hace cierre de novedad.														
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR														
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDE			Lorena Anstizabal Ipiá 1033731304														

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD														
28/11/2024	07:00	Jardín Salom	Siendo las 07:00 se acerca al jardín la señora madre Lorena Anstizabal y hace entrega de la carta de autorización con la copia de la cédula del señor Jaime Anstizabal como nuevo acudiente para retirar al niño del jardín. Por este motivo se hace cierre de novedad.														
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR														
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDE			Lorena Anstizabal Ipiá 1033731304														

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☐		Se realizó activación de ruta: SI NO ☐		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD														
			No aplica														
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR														

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☐		Se realizó activación de ruta: SI NO ☐		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD														
			No aplica														
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR														